

**SOLICITUD**  
**CAMPO DE FÚTBOL MUNICIPAL**

Nombre y Apellidos.: \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_

en la localidad de \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

**SOLICITA.:**

La instalación del CAMPO DE FÚTBOL MUNICIPAL para la actividad de.:

\_\_\_\_\_ durante los días \_\_\_\_\_

de los meses de \_\_\_\_\_

en horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ horas

responsabilizándose de posibles desperfectos que puedan ocasionar durante el desarrollo de la actividad.-

En La Cistérniga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.-

EL SOLICITANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. CONCEJAL DE DEPORTES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE**  
**LA CISTÉRNIGA (VALLADOLID).-**